

Análisis epidemiológico, clínico, de alteraciones electrocardiográficas y de biomarcadores de un brote de triquinosis en localidades del gran Buenos Aires, observado en agosto - septiembre de 2016.

PS Cardinali 1, CV Giomi 1, CM Siufi 1, AP Seijo 1, JL García 1, SE Echazarreta 1, J Correa 2, S

Giamperetti 2, B Deodato 2, BE Cernigoí 2, AC Seijo 2

1 Residencia de Infectología, Hospital F. J. Muñiz, Argentina. 2 Zoonosis, Hospital F.J. Muñiz, Argentina.

Introducción

La triquinosis es una zoonosis transmitida por el consumo de alimentos contaminados por larvas de *Trichinella spp.* es considerada la zoonosis de mayor incidencia en nuestra región.

Objetivos

Describir los aspectos epidemiológicos, clínicos, cambios electrocardiográficos y de biomarcadores de un brote de triquinosis.

Materiales y métodos

Estudio observacional, retrospectivo. Se analizaron pacientes con diagnóstico de triquinosis confirmado por serología (IFI y Western Blot) durante los meses de agosto y septiembre de 2016.

Resultados

Fueron confirmados 27 casos, la mediana de edad fue 39 años (12-61 años). Predomino de sexo masculino (17/27). Los 27 pacientes refirieron consumo de chorizo seco adquirido en comercios, distribuidos por una fuente en común. La mediana de inicio de síntomas fue de 18,5 días. Los síntomas mas frecuentes se muestran en el grafico 1. El 48% de los pacientes consultó en otros centros; el 77% de estos recibió un diagnóstico diferente. Los hallazgos de laboratorio más relevantes fueron: leucocitosis (17/27) (mediana: 11,900/uL (4800-23,800 u/L), eosinófilos elevados en el 100% de los pacientes (mediana: 23,4% (5,9%-57,4%), CPK elevada (20/27) (mediana: 579 U/l (78-2975)). Se observaron cambios electrocardiográficos en 29,6% (8/27): trastornos de la repolarización (4/8), BCRD (3/8), taquicardia sinusal (1/8). Tres pacientes presentaron sintomatología cardiológica inespecífica (palpitaciones y náuseas) 2 de los cuales mostraron cambios en el ECG. En la fase de convalecencia 7/8 pacientes revirtieron los cambios en el ECG. Un paciente discontinuó seguimiento. Todos los pacientes recibieron tratamiento con AINES, 12/27 corticoterapia (metilprednisolona 1 mg/kg/día) y 18/27 tratamiento antihelmíntico. Se indicó tratamiento antiparasitario asociado a corticoterapia en 5/8 pacientes con alteraciones electrocardiográficas. No se registraron casos graves.

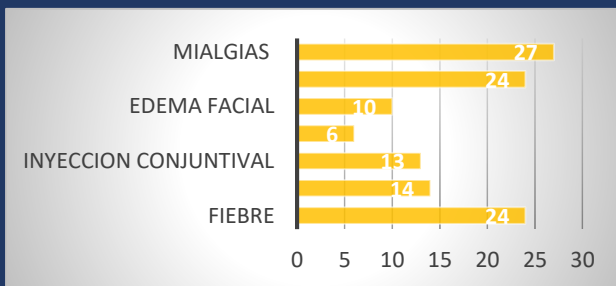


Grafico 1: Sintomatología

Conclusiones

En nuestra serie destacamos la eosinofilia en el 100% de los casos. Los diagnósticos alternativos en visitas previas fueron frecuentes (77%). Las alteraciones electrocardiográficas, se observaron en un alto porcentaje (29,6%), aunque sólo 2 pacientes relataron sintomatología cardiológica. Destacamos que la sospecha de esta entidad debe basarse en el antecedente del consumo del alimento, la sintomatología clásica, el hallazgo de biomarcadores afectados y es de especial relevancia el monitoreo cardiaco con ECG basal y de control post tratamiento antihelmíntico.